

KONPENTSAZIO BIDEZKO EBALUAKETAREN ESKARIA INSTANCIA DE EVALUACIÓN POR COMPENSACIÓN

IZENA	DEITURAK
NOMBRE	APELLIDOS
N.A.N.	
D.N.I.	
HELBIDEA	
DOMICILIO	
HERRIA	POSTA KODEA
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA@ikasle.ehu.eus
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
GRADUA	IKASMAILA
GRADO	CURSO

ESKATZEN DUT/SOLICITO:

KODEA CÓDIGO	IRAKASGAIAREN IZENA NOMBRE ASIGNATURA	M/ C*	AUKERATUTAKO TALDEA GRUPO ELEGIDO

M/C*=Maila / Curso

Data/Fecha

Interesdunaren sinadura/Firma de la persona interesada